



CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 7 del 07-02-2017

OGGETTO

Visite Fiscali anno 2016 -Liquidazione della spesa

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li 07-02-2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (*)

IL RESPONSABILE DEL I SETTORE

Premesso che con nota prot. 800 del 27/04/2016 si richiedeva all'Inps di effettuare la visita medica di controllo a carico di un'unità del personale dipendente in congedo straordinario;

Visto l'esito della visita domiciliare n. 276979 del 29/04/2016;

Visto l'art. 71 del decreto legge n. 112/2008, convertito nella legge 06.08.2008 n. 133, recante la disciplina delle assenze per malattia;

Visto il D.P.G.R. n. 13 del 31/01/2011 con cui vengono determinate le tariffe per le visite fiscali disposte nei confronti di dipendenti pubblici;

Vista la fattura n. 4 del 29/05/2016 dell'Inps di Avellino di complessive € 68,55, (esenti da IVA art. 10 D.P.R. 633/72) relativa alla visita fiscale domiciliare,

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione della somma complessiva di € 68,55 trattandosi di spesa dovuta per legge, imputando la stessa sul Cap. 352/4 intervento 01.03-1.10.99.99.999 del corrente bilancio di previsione;

Visti gli art. 183 e 184 del D.Lgs. 267/2000;

Attesa la propria competenza ai sensi del decreto sindacale n. 10 del 9/0/2016 e del vigente regolamento di contabilità

D E T E R M I N A

Di liquidare a favore dell'Inps di Avellino per i motivi espressi in premessa, la somma di € 68,55, mediante versamento F24, in favore dell'Inps, indicando codice sede=800, causale VMCF, codice INPS 08000448116, causale rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostre richieste;

di imputare la spesa sul Cap. 352/4 intervento 01.03-1.10.99.99.999 del bilancio 2017 in corso di formazione;

Di trasmettere il presente atto con i documenti giustificativi, al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli artt. 184 e 185 del TUEL di cui al D. Lgs. 18 agosto 2000 n° 267/2000-

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del I SETTORE
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (*)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D.lgs. n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.

Dal Municipio, lì 08-02-2017

Il Responsabile del I SETTORE
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, lì 08-02-2017

Il Responsabile del I SETTORE
Dott. De Giuseppe Paolo

(*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993